

Moniteur Patient IntelliVue MP2

Fiche technique Philips M8102A

Le moniteur patient portable MP2 IntelliVue se caractérise par sa conception compacte, ergonomique et modulaire. Il offre une interface utilisateur à écran tactile conviviale, ainsi que de nombreuses possibilités de personnalisation, et partage une plate-forme technologique commune avec les Moniteurs Patient IntelliVue MP5-MP90 de Philips.

La gamme IntelliVue constitue une solution de monitoring complète, à la fois flexible et modulaire, conçue pour s'adapter à un large éventail de besoins de monitoring.

Mesures

- Moniteur compact, robuste, léger avec mesures intégrées.
- Monitoring de l'ECG sur une combinaison quelconque de 3 à 10 électrodes.
- Monitoring de l'ECG sur 12 dérivations à l'aide de 5 électrodes grâce à la méthode EASI ou de 10 électrodes avec la méthode classique.
- Analyse multidérivation des arythmies et du segment ST au chevet du patient sur toutes les dérivations disponibles.
- CO₂ par voie directe ou aspirative.
- Fonction FAST SpO₂ permettant une mesure précise, même chez un patient hypoperfusé.
- Mesure de la pression invasive et de la température.
- Le moniteur peut être alimenté par batterie pendant 3 heures (maximum), en configuration de monitoring de base, vous permettant ainsi de surveiller vos patients facilement et en toute sécurité au cours de leur transfert intra-hospitalier. L'alimentation secteur est fournie par une source d'alimentation externe.

PHILIPS

Caractéristiques d'utilisation

- Écran tactile et touches fixes comme périphérique d'entrée.
- Interface utilisateur intuitive.
- Simplicité de la hiérarchie des menus permettant d'accéder rapidement à toutes les tâches de monitoring élémentaires.
- Gestion des données patient à l'aide de tendances tabulaires et graphiques.
- "Profils" de paramètres facilitant le passage de la surveillance d'un patient à l'autre.
- Système breveté d'automatisation des limites d'alarme permettant d'optimiser l'efficacité des soins.
- Écran plat TFT de 3,5" (30 cm) avec résolution QVGA (320 x 240), grand angle de vue, chiffres grand format, limites d'alarme affichées en permanence et jusqu'à trois courbes en temps réel.
- Possibilité de fonctionnement au sein d'une infrastructure sans fil (IIT).

Domaine d'application

Ce moniteur est destiné au monitoring et à l'enregistrement de différents paramètres physiologiques chez l'adulte, l'enfant et le nouveau-né, ainsi qu'à la génération des alarmes relatives à ces paramètres. Il est destiné à être utilisé par des professionnels de santé dans des établissements hospitaliers, ainsi que pendant le transport d'un patient à l'intérieur comme à l'extérieur de l'hôpital.

Il ne doit être utilisé que sur un patient à la fois. Il n'est pas conçu pour être utilisé au domicile des patients. Il n'a pas de visée thérapeutique.

Sur prescription uniquement : selon la loi fédérale américaine, cet appareil ne peut être vendu qu'à un médecin ou sur demande d'un médecin.

Le monitoring du segment ST est conçu pour être utilisé sur des adultes uniquement et n'est pas validé cliniquement pour une utilisation sur des nouveau-nés ou des enfants.

La mesure de l'ECG est conçue pour être utilisée dans le cadre de l'enregistrement diagnostique du rythme cardiaque et de la morphologie détaillée des complexes cardiaques complexes (conformément à la norme AAMI EC11).

Environnement CEM :

Le moniteur peut être utilisé dans tous les établissements, y compris ceux directement connectés au réseau public d'alimentation électrique à basse tension qui alimente les bâtiments à usage domestique. Lorsqu'il est utilisé avec le capteur de CO₂ par voie aspirative M2741A, le moniteur ne doit être utilisé que dans un environnement hospitalier.

Mise à niveau

La conception modulaire des moniteurs MP2 permet l'ajout ultérieur de nouvelles capacités en fonction de l'évolution de vos besoins de monitoring. Ce caractère évolutif vous donne l'assurance de disposer d'un équipement dont les capacités peuvent être accrues et mises à niveau au fur et à mesure des développements thérapeutiques et technologiques, assurant ainsi la pérennité de vos investissements.

Principaux éléments

Moniteur

Ce moniteur est équipé d'un écran à cristaux liquides TFT, à grand angle de vue, offrant une présentation haute résolution des courbes et données.

L'écran, l'unité centrale et les mesures sont intégrés en un seul et même appareil. Une source d'alimentation externe assure l'alimentation du moniteur.

Interface utilisateur

L'interface utilisateur est conçue en vue d'un fonctionnement rapide et intuitif. Cette interface graphique en couleur permet au médecin de se sentir rapidement à l'aise dans l'utilisation du moniteur.

Des touches logicielles configurables aux icônes intuitives accélèrent et facilitent les tâches de monitoring, qui peuvent être réalisées directement depuis l'écran.

Les courbes et valeurs numériques sont dotées de codes de couleurs.

Le moniteur affiche jusqu'à trois courbes de mesure simultanément. Pour le monitoring de l'ECG 12 dérivations, il peut afficher 12 courbes ECG en temps réel, ainsi qu'une séquence de rythme et toutes les valeurs du segment ST.

Le moniteur MP2 est livré avec un écran tactile résistif.

Clavier virtuel

Si vous devez entrer des données alphanumériques, par exemple pour saisir les données administratives du patient, un clavier s'affiche automatiquement à l'écran.

Montage

Les différentes options de montage disponibles apportent souplesse et gain de place au niveau du positionnement du moniteur, offrant ainsi un espace de travail ergonomique. Sauf indication contraire, ce moniteur est livré avec une plaque de montage standard.

Applications

Urgences et cardiologie

- Le moniteur effectue une analyse multidérivation de la **détection des arythmies** sur la courbe ECG au chevet du patient. Il analyse les arythmies ventriculaires, calcule la fréquence cardiaque et génère des alarmes, notamment d'asystolie, de bradycardie et de fibrillation ventriculaire.
- L'**analyse du segment ST** peut être effectuée sur 12 dérivations (max.) au chevet des adultes, avec une mesure des décalages du segment ST et la génération des alarmes et événements. L'utilisateur peut représenter les modifications du segment ST sous forme de tendances, définir des alarmes haute et basse, ainsi que les points de mesure ST et isoélectrique. À l'aide des fragments du segment ST, des segments de courbe d'une seconde peuvent être comparés au segment de la ligne de base pour chaque dérivation ST mesurée.
- L'application **ST Map** en option affiche les variations du segment ST dans le temps, sur deux graphiques multi-axiaux en toile d'araignée.
- Le **monitorage de l'intervalle QT/QTc** fournit la mesure de l'intervalle QT, la valeur QT corrigée (QTc) en fonction de la fréquence cardiaque, ainsi qu'une valeur ΔQTc , qui surveille les variations de l'intervalle QT par rapport à une valeur de ligne de base.
- Les **ECG 12 dérivations** en option peuvent être mesurés soit par la méthode EASI avec cinq électrodes standard, soit par la méthode classique avec 10 électrodes.¹
- 12 courbes ECG en temps réel peuvent être affichées simultanément.
- L'**algorithme FAST-SpO₂** (technologie de suppression des artefacts par analyse de Fourier) permet une mesure précise même chez un patient hypoperfusé.
- Le choix entre le **monitorage** direct ou aspiratif du **CO₂** permet des mesures de haute qualité en ventilation assistée ou spontanée.

Convivialité

- La **présentation des écrans** peut être facilement personnalisée, offrant ainsi un affichage des mesures plus flexible.
- La taille, le poids et la température du patient peuvent être exprimés en **unités** métriques ou anglo-saxonnes. Les mesures de pression peuvent être exprimées en kPa ou mmHg. Les gaz peuvent être affichés en kPa ou en mmHg.

Tendances

- La **base de données des tendances** mémorise des données patient comprenant jusqu'à 30 valeurs numériques. Les informations de mesure peuvent être échantillonnées toutes les 12 secondes, toutes les minutes ou toutes les 5 minutes, sur une période comprise entre 4 et 48 heures.
- Les **tendances horizon** affichent l'écart par rapport à une ligne de base mémorisée.

¹ Les ECG EASI à 12 dérivations et leurs mesures sont des approximations des ECG classiques à 12 dérivations. L'ECG 12 dérivations obtenu par la méthode EASI étant un peu différent de l'ECG classique obtenu sur un électrocardiogramme, il ne doit pas être utilisé à des fins diagnostiques.

Transport

- Ce moniteur portable peut être utilisé lors des déplacements intra- ou extra-hospitaliers : un moniteur de base pèse en effet 1,5 kg.
- Le moniteur peut fonctionner sur batterie pendant 3 heures (maximum), vous permettant ainsi de surveiller vos patients facilement et en toute sécurité au cours des procédures ou de leur transfert intra-hospitalier.
- Les solutions de montage spécialement conçues pour ce moniteur vous permettent de le déconnecter rapidement pour le transport puis de le reconnecter au dispositif de montage une fois le transport terminé.
- La fonction d'admission, sortie, transfert (AST) permet de partager toutes les informations AST entre le moniteur en réseau et le Centre d'information. Il suffit de saisir une seule fois les informations.

Documentation des données patient

- Une gamme complète de **Rapports patient** peut être imprimée :
 - Rapports ECG 12 dérivations
 - Rapports de limites d'alarme
 - Paramètres vitaux
 - Courbes de tendances
 - Rapports des courbes en temps réel

Des modèles de rapport peuvent être définis à l'avance, ce qui permet d'adapter rapidement le rapport imprimé en fonction des besoins de chaque établissement. Les rapports peuvent être imprimés sur des imprimantes connectées réseau ou par l'intermédiaire de la solution d'impression pour PC IntelliVue. Ces impressions peuvent être déclenchées manuellement ou automatiquement, selon des intervalles définis par l'utilisateur.

- La solution d'impression pour PC IntelliVue permet d'imprimer des rapports, des captures de courbes et des tendances à partir du MP2 vers une imprimante standard, ou de stocker ces éléments au format électronique.

Alarmes

Le système d'alarmes peut être configuré de manière à offrir les tonalités d'alarme HP/Agilent/Philips traditionnelles ou des tonalités conformes à la version préliminaire de la norme ISO/CEI 9703-2.

Les limites d'alarme sont affichées en permanence sur l'écran principal. La page des limites d'alarme fournit une représentation graphique des limites d'alarme liées aux valeurs de mesures actuellement surveillées et vous permet d'ajuster les limites. Elle offre également un aperçu des limites d'alarme automatiques étendues ou restreintes avant leur application.

Lorsqu'une limite d'alarme est dépassée, elle est signalée par le moniteur de la manière suivante :

- tonalité d'alarme proportionnelle à la gravité
- message d'alarme à l'écran, avec un code de couleur correspondant à la gravité

- clignotement à l'écran de la valeur numérique source de l'alarme
- voyants d'alarmes clignotants en cas d'alarme rouge ou jaune et fixes en cas d'alarme technique

Si le moniteur est connecté à un poste de surveillance centralisé via un réseau, l'alarme apparaît simultanément sur le moniteur et sur le Centre d'information.

Un niveau de priorité est attribué aux alarmes en fonction de leur gravité.

- Les **Alarmes rouges***** identifient une situation létale.
- Les **Alarmes jaunes**** indiquent un franchissement des limites prédéfinies pour les paramètres vitaux.
- Les **Alarmes techniques** sont déclenchées par des problèmes de qualité du signal, un mauvais fonctionnement du matériel ou une déconnexion de l'équipement.
Les fonctions Silence et Pause Alarmes (qui équivalent à Silence RAZ et Suspendre Alarmes sur les générations précédentes de moniteurs) permettent à l'utilisateur de neutraliser les tonalités d'alarme d'une seule touche.

Toutes les alarmes peuvent être suspendues indéfiniment ou pour une période de 1, 2, 3, 5 ou 10 minutes.

Les enregistrements de séquences d'alarme sont possibles sur un enregistreur central ou via la solution d'impression pour PC IntelliVue.

Un système breveté d'automatisation des limites d'alarme adapte automatiquement les limites d'alarme aux paramètres vitaux en cours d'acquisition avec une marge de sécurité définie séparément pour chaque patient.

Il est possible de bloquer ou non des alarmes visuelles et/ou sonores.

Profils

Les profils sont des réglages de configuration prédéfinis applicables aux écrans, aux paramètres d'acquisition et aux réglages du moniteur. Chaque profil peut être conçu pour un domaine d'application et une catégorie de patient spécifiques, par exemple BO adulte ou USI nouveau-né. Les profils permettent de réagir rapidement face aux modifications du service et de l'état du patient : l'activation d'un profil correspondant à une catégorie de patient particulière (adulte, enfant ou nouveau-né) applique automatiquement les limites d'alarme et de sécurité appropriées et permet de gagner du temps en évitant d'effectuer une procédure complète de configuration.

Les profils peuvent être créés directement sur le moniteur ou à distance sur un ordinateur personnel, puis transférés sur le moniteur à l'aide de l'outil de support IntelliVue. Une sélection de profils convenant aux situations courantes de monitoring est fournie avec le moniteur. Ces profils peuvent être modifiés, complétés, renommés ou supprimés.

Fonctionnalités réseau en option

Le moniteur peut fonctionner au sein d'un système en réseau à l'aide de l'interface de réseau clinique IntelliVue de Philips.

Fonctions de maintenance

- L'outil de support aide le personnel technique à :
 - effectuer la configuration, les mises à niveau et le dépannage via le réseau ou sur un moniteur individuel ;
 - partager les réglages de configuration entre plusieurs moniteurs ;
 - sauvegarder les paramètres du moniteur.
- Un mode de test technique, protégé par mot de passe, garantit que seul le personnel qualifié peut accéder aux tests et aux tâches de maintenance.
- Le mode Configuration est également protégé par mot de passe. Il permet aux utilisateurs qualifiés de personnaliser la configuration du moniteur.

Connexions d'appareils

Le moniteur peut être connecté aux appareils suivants :

- Centre d'information (par exemple, M3150B) ;
- PC ;
- extensions du MMS (M3012A, M3014A, M3015A, M3016A)¹.

Interface réseau

L'interface réseau offre au système une connexion réseau câblée ou sans fil.

Réseau sans fil (en option)

Le moniteur peut fonctionner au sein d'une infrastructure de télémétrie compatible avec le système Philips Cellular Telemetry System (CTS) sur les bandes WMTS et ISM. Des composants supplémentaires sont nécessaires afin de compléter le système. Pour plus d'informations, reportez-vous à la fiche technique du réseau clinique IntelliVue M3185A.

1. Les extensions du MMS ne fonctionnent que lorsque le moniteur est connecté à la source d'alimentation externe.

Caractéristiques du moniteur

Sécurité

Le moniteur est conforme à la Directive européenne 93/42/CEE (CE0366) relative aux dispositifs médicaux et aux normes CEI 60601-1:1988 + A1:1991 + A2:1995 ; EN60601-1:1990 + A1:1993 + A2:1995 ; UL 60601-1:2003 ; CAN/CSA C22.2 n°601.1-M90 ; JIS T 0601-1:1999 ; CEI 60601-1-1:2000 ; EN 60601-1-1:2001.

Sauf mention contraire, toutes les parties appliquées sont de type CF. Elles sont protégées contre les chocs de défibrillation et les interférences d'électrochirurgie.

Les dangers provenant d'erreurs logicielles ont été minimisés conformément aux normes ISO 14971:2000, EN60601-1-4:1996 + A1:1999 et CEI 60601-1-4:1996 + A1:1999.

Le moniteur est conforme aux normes relatives à la CEM CEI 60601-1-2:2001 ; EN 60601-1-2:2001.

Cet appareil ISM est conforme à la norme NMB-001 du Canada.

Le moniteur patient MP2 peut être utilisé dans un environnement de transport tel qu'une ambulance, un avion ou un hélicoptère, sauf lorsqu'il est utilisé avec le capteur de CO₂ par voie aspirative M2741A. Par conséquent, le moniteur est conforme aux exigences essentielles supplémentaires suivantes en matière de mécanique, de compatibilité électromagnétique et d'environnement :

- **Essais aux chocs** conformément à la norme CEI TR 60721-4-7, classe 7M3. Procédure d'essai conforme à la norme CEI/EN 60068-2-27 (accélération de crête jusqu'à 100 g).
- **Vibrations aléatoires** conformément à la norme CEI TR 60721-4-7, classe 7M3. Procédure d'essai conforme à la norme CEI/EN 60068-2-64 (accélération RMS jusqu'à 5 g).
- **Vibrations sinusoïdales** conformément à la norme CEI TR 60721-4-7, classe 7M3. Procédure d'essai conforme à la norme CEI/EN 60068-2-6 (accélération jusqu'à une amplitude de 2 g).
- **Essai de secousses** conformément à la norme CEI/EN 60068-2-29 (accélération de crête 15 g, 1 000 secousses).
- **Essai de chute libre** selon la norme EN1789 (qui couvre également la norme CEI TR 60721-4-7 et la classe 7M3). Procédure d'essai conforme à la norme EN 60068-2-32 (hauteur de 0,75 m).
- Caractéristiques relatives aux degrés de protection procurés par les enveloppes, conformément à la norme **CEI/EN 60529: IP 32**.
- **EN 1789 +A1:2003** Véhicules de transport sanitaire et leurs équipements – Véhicule d'ambulance (chapitre 6 – Appareils médicaux).
- **Sensibilité à la lumière de 20 V/m** selon les normes EN ISO 9919 (SpO₂) et EN ISO 21647 (CO₂).
- **Altitude** comprise entre -500 et 3 000 m pour le fonctionnement et entre -500 et 4 600 m pour le stockage et le transport.
- Tests étendus de sensibilité aux rayonnements.

Avec son jeu de paramètre extra-hospitalier, le moniteur patient MP2, assure un niveau d'immunité de 20 V/m, avec seulement quelques restrictions. Les détails sont répertoriés ci-dessous :

- GSM 900 : immunité à 900 MHz (téléphone mobile à liaison montante), 20 V/m, facteur d'utilisation 1:8
- GSM 1800 : immunité à 1 800 MHz (téléphone mobile à liaison montante), 20 V/m, facteur d'utilisation 1:8
- DECT : immunité à 1 800 MHz (téléphone sans fil numérique), 20 V/m, facteur d'utilisation 1:24
- AM : immunité à 1 kHz à partir de 80 MHz jusqu'à 2,5 GHz (unité de communication radio, émetteur de diffusion et télévision), 20 V/m, facteur de modulation de 80 % (ECG : 20 V/m sauf sur la bande de 0,8-1,2 GHz où elle est de 10 V/m)
- Test de **température ambiante de fonctionnement** sur la gamme de 0 à 40 °C.
- Test de **humidité ambiante de fonctionnement** jusqu'à 95 % HR à 40 °C, sans condensation.

Caractéristiques physiques

Produit	Poids maximal	L x H x P
M8102A IntelliVue MP2 (sans poignée ni option)	1,5 kg	< 188 x 99 x 86 mm

Caractéristiques d'environnement

Élément	Condition	Gamme
Température	Fonctionnement	0 à 40 °C
	Stockage (y compris transport)	-20 à 60 °C
Gamme de température en cas de recharge de la batterie	Fonctionnement	0 à 35 °C
Humidité	Fonctionnement	15 % à 95 % d'humidité relative (HR) (sans condensation)
	Stockage et transport	5 % à 95 % d'humidité relative (HR)

Élément	Condition	Gamme
Altitude	Fonctionnement	-500 m à 3 000 m
	Stockage et transport	-500 m à 4 600 m ^a
Protection contre les projections	Moniteur	IP32 (protégé contre la pénétration de corps étrangers solides d'un diamètre de 2,5 mm ou plus et contre les projections d'eau, lorsque l'eau s'égoutte verticalement et que le moniteur est incliné sur un angle de 15° (maximum)).
	Source d'alimentation externe (M8023A)	IP31 (protégée contre la pénétration de corps étrangers solides d'un diamètre de 2,5 mm ou plus et contre les projections d'eau, lorsque l'eau s'égoutte verticalement), lorsqu'elle est déposée, sur ses pieds en caoutchouc, sur une surface plane.
		IP32 lorsqu'elle est montée connecteurs vers le bas.

a. Suffisante pour les altitudes de vol jusqu'à 12 000 m avec cabines pressurisées.

Caractéristiques des performances

Caractéristiques des performances : Moniteurs		
Caractéristiques d'alimentation	Consommation électrique	< 40 W en moyenne, < 65 W crête
	Tension	100 à 240 V ~
	Courant	1,3 à 0,7 A
	Fréquence	50/60 Hz

Caractéristiques des performances : Moniteurs		
Caractéristiques des batteries	Durée d'autonomie (avec une batterie neuve, à pleine charge, à 25 °C)	Configuration de monitoring de base : 3 heures
	Temps de charge	MP2 éteint : 2 h MP2 en cours d'utilisation et connecté à MP20/30/40/50/60/70/80/90 sans extension : environ 12 h MP2 en cours d'utilisation et connecté à l'alimentation externe: 12 h
Indicateurs	Alarmes désact.	DEL rouge
	Alarmes	DEL rouge/jaune/cyan
	Marche/Veille/Erreur	DEL verte/rouge
	Alimentation secteur	DEL verte
	Batterie	DEL jaune (charge)/rouge clignotante (vide)
	Alimentation externe	DEL verte
Tonalités	Indication sonore des entrées utilisateur. Tonalité sonore des messages. Tonalités de QRS ou modulation de tonalité SpO ₂ . Quatre tonalités d'alarme sonores différentes.	
Tendances : 12 ou 16 valeurs numériques à une résolution de 12 secondes, 1 minute ou 5 minutes. Plusieurs choix de nombres de valeurs, de résolutions et de durées en fonction de l'option de tendances et du domaine d'application.		
Signal d'alarme	Délai système	Inférieur à 3 secondes
	Durée de pause	1, 2, 3 minutes ou infinie, suivant la configuration
	Pause d'alarme étendue	5 ou 10 minutes
Revue des alarmes	Informations : toutes les alarmes physiologiques/ techniques, activation/désactivation des alarmes principales, alarmes validées et heure de survenue	
	Capacité	500 éléments

Caractéristiques des performances : Moniteurs	
Horloge temps réel	Plage : du 1er janvier 1997 à 00h00 au 31 décembre 2080 à 23h59
	Précision : < 4 secondes par jour (typique)
	Durée d'autonomie : infinie en cas d'alimentation par le moniteur hôte ou par la source d'alimentation externe ; sinon, au moins 48 heures
Mémoire tampon	Contenu : paramètres actifs, tendances, données patient, rapports en temps réel, revue d'alarmes
	Durée d'autonomie : infinie en cas d'alimentation par la source d'alimentation externe ; sinon, au moins 48 heures
Temps de redémarrage : après coupure de courant, une courbe ECG s'affiche à l'écran au bout de 30 secondes maximum.	

Caractéristiques des performances de la source d'alimentation externe M8023A

Caractéristiques des performances de la source d'alimentation externe M8023A		
Caractéristiques d'alimentation	Consommation électrique	< 12 W en moyenne < 30 W crête
	Tension	100 à 240 V ~
	Courant	0,7 à 0,4 A
	Fréquence	50/60 Hz ~
Indicateurs	Alimentation secteur	DEL verte

Caractéristiques des interfaces

Caractéristiques des interfaces MP2 (M8102A)		
Liaison de mesure (MSL)	Connecteurs	Femelle ODU (propriétaire)
	Alimentation	30 V à 60 V en entrée
	Synchronisation de l'alimentation	Entrée compatible RS-422 à 78,125 kHz (typique)
	Signaux LAN	Compatibles IEEE 802.3 10-Base-T
	Signaux série	Compatibles RS-422
	Signaux locaux	Destinés à la connexion des extensions du MMS
Sortie pour synchronisation sur le signal ECG	Détection de câble	Oui
	Entrée marqueur	Non
	Sortie courbe	Non
	Connecteur	Binder, série 709/719
	Niveaux en sortie	Bas < 0,8 V à I = -4 mA
		Haut > 2,4 V à I = 4 mA
	Isolation	Aucune
	Largeur de l'impulsion	100 +/-10 ms (élevée)
	Retard entre le pic de l'onde R et le début de l'impulsion	20 ms maximum, selon AAMI EC 13
	Amplitude minimale requise de l'onde R	0,5 V

Caractéristiques de l'interface de la source d'alimentation externe M8023A		
Liaison de mesure (MSL)	Connecteurs	Mâle ODU (propriétaire)
	Alimentation	48 V en sortie
	Synchronisation de l'alimentation	Sortie compatible RS-422 à 78,125 kHz (typique)
	Signaux LAN	Compatibles IEEE 802.3 10-Base-T
	Signaux série	Sortie compatible RS-422 à 78,125 kHz (typique)
	Signaux locaux	Non connectés

Caractéristiques de l'écran		
Écran QVGA intégré	Vitesses de balayage	6,25, 12,5, 25, et 50 mm/s
	Résolution	320 x 240
	Fréquence de rafraîchissement	60 Hz
	Écran visible	72 x 54 mm
	Taille pixel	0,22 x 0,22 mm

Appareils compatibles avec le MP2 (M8102A)		
Réseau sans fil IntelliVue Instrument Telemetry (États-Unis uniquement)		
Adaptateur WMTS interne	Technologie	Compatible avec l'infrastructure cellulaire du système Philips Cellular Telemetry System (CTS)
	Bande de fréquence	WMTS, 1 395-1 400 MHz et 1 427-1 432 MHz
Réseau sans fil IntelliVue Instrument Telemetry (à l'exclusion des États-Unis)		

Appareils compatibles avec le MP2 (M8102A)		
Adaptateur interne pour les bandes ISM	Technologie	Compatible avec l'infrastructure cellulaire du système Philips Cellular Telemetry System (CTS)
	Bande de fréquence	ISM, 2,4 GHz

Caractéristiques des batteries M4607A	
Caractéristiques physiques	
L x P x H	66 mm x 80 mm x 20 mm
Masse	160 g ±5 %
Caractéristiques des performances	
Tension nominale	10,8 V
Puissance nominale à la décharge C/5	1 000 mAh (typique)
Caractéristiques d'environnement	
Température	Décharge de 0 à 60 °C Charge de 0 à 60 °C Stockage et transport : -20 à 65 °C
Humidité	Fonctionnement : 15 % à 95 % d'humidité relative (HR) Stockage et transport : 5 % à 95 % d'humidité relative (HR)
Type de pile	Lithium-ion-manganèse, 10,8 V, 1 000 mAh
Sécurité	Conforme à la norme UL 1642 (reconnu UL)
Compatibilité électromagnétique (CEM)	Conforme aux exigences essentielles relatives aux appareils informatiques FCC de type B et aux exigences essentielles des normes EN 61000-4-2 et EN 61000-3-2.
Norme de communication	Conforme à la caractéristique SMBus v1.1.

Caractéristiques des mesures

ECG/Arythmie/ST/QT

Conformité aux normes suivantes :

CEI 60601-2-25:1993 + A1:1999 /EN60601-2-25:1995 + A1:1999,
CEI 60601-2-27:2005 /EN60601-2-27:2006, CEI 60601-2-51:2003 /
EN 60601-2-51:2003 et AAMI EC11/EC13:1991/2002.

Caractéristiques des performances : ECG/arythmies/ segment ST		
Cardiotachy- mètre	Gamme	Adulte/enfant : 15 à 300 bpm Nouveau-né : 15 à 350 bpm
	Précision	±1 % de la gamme
	Résolution	1 bpm
	Sensibilité	≥ 200 $\mu V_{crête}$
Fréquence ESV	Gamme	0 à 300 bpm
	Résolution	1 bpm
Valeur ST	Gamme	-20 à +20 mm
	Précision	±0,5 mm ou 15 %, selon la valeur la plus grande
	Résolution	0,1 mm
Valeur de l'intervalle QT	Gamme	200 à 800 ms
	Précision	±30 ms
	Résolution	8 ms
Valeur de l'intervalle QTc	Gamme	200 à 800 ms
	Résolution	1 ms
Valeur de l'intervalle ΔQTc	Gamme	-600 à +600 ms
	Résolution	1 ms
Valeur QT-FC	Gamme - adulte	15 à 300 bpm
	Gamme - enfant et nouveau-né	15 à 350 bpm

Caractéristiques des performances : ECG/arythmies/ segment ST		
Gammes du rythme sinusal et SV	Brady	Adulte : 15 à 60 bpm Enfant : 15 à 80 bpm Nouveau-né : 15 à 90 bpm
	Normal	Adulte : 60 à 100 bpm Enfant : 80 à 160 bpm Nouveau-né : 90 à 180 bpm
	Tachy	Adulte : > 100 bpm Enfant : > 160 bpm Nouveau-né : > 180 bpm
Bande passante	Mode diagnostic	Adulte/nouveau-né/enfant : 0,05 à 150 Hz
	Mode surveillance étendue	Nouveau-né/enfant : 0,5 à 150 Hz
	Mode surveillance	Adulte : 0,5 à 40 Hz Nouveau-né/enfant : 0,5 à 55 Hz
	Mode filtre	Adulte/nouveau-né/enfant : 0,5 à 20 Hz
Impédance d'entrée différentielle		> 2 M Ω sur les dérivations RA-LL (Resp) > 5 M Ω sur toutes les autres dérivations (à 10 Hz, y compris le câble patient)
Taux de réjection en mode commun		Mode diagnostic : > 86 dB (avec un déséquilibre de source de 51 k Ω /47 nF) Mode filtre : > 106 dB (avec un déséquilibre de source de 51 k Ω /47 nF)
Tolérance du potentiel de décalage de l'électrode		±500 mV
Courant auxiliaire (détection de défaut de contact des électrodes)		Électrode active : < 100 nA Électrode de référence : < 900 nA
Amplitude du signal d'entrée		±5 mV

Caractéristiques des alarmes : ECG/arythmies/segment ST	Gamme	Réglage
FC	15 à 300 bpm Délai maximal : 10 secondes, conformément à la norme AAMI EC 13-1992	Adulte : par incréments de 1 bpm (15 à 40 bpm) par incréments de 5 bpm (40 à 300 bpm) Enfant/nouveau-né : par incréments de 1 bpm (15 à 50 bpm) par incréments de 5 bpm (50 à 300 bpm)
Tachy extrême	Différence par rapport à la limite haute de 0 à 50 bpm	Par incréments de 5 bpm
	Délimitation de 150 à 300 bpm	Par incréments de 5 bpm
Brady extrême	Différence par rapport à la limite basse de 0 à 50 bpm	Par incréments de 5 bpm
	Délimitation de 15 à 100 bpm	Par incréments de 5 bpm
Salve ESV	2 ESV	Non réglable par l'utilisateur
Fréquence ESV	1 à 99 ESV / minute	1 ESV
FC pour tachy ventriculaire	20 à 300 bpm	5 bpm
Salve de tachy ventriculaire	3 à 99 ESV / minute	1 ESV
Salve de rythme ventriculaire	2 à 99 ESV / minute	1 ESV
FC pour la TSV	120 à 300 bpm	5 bpm
Salve pour la TSV	3 à 99 battements SV	1 battement SV
Limite haute ST	-19,8 à +20 mm	0,2 mm
Limite basse ST	-20 à +19,8 mm	0,2 mm

Caractéristiques des alarmes : ECG/arythmies/segment ST	Gamme	Réglage
Limite haute de QTc	200 à 800 ms	Par incréments de 10 ms
Limite haute de Δ QTc	30 à 200 ms	Par incréments de 10 ms

Informations supplémentaires ECG/arythmies/segment ST, exigées par la norme AAMI EC11/13		
Courbe d'excitation de la respiration		Signal sinusoïdal : 260 μ A, 39 kHz
Suppression du bruit		Gain RL 44 dB max., tension max. 1,8 Vrms
Délai de déclenchement de l'alarme en cas de tachycardie	Tachycardie ventriculaire 1 m V _{càc} , 206 bpm	Gain : 0,5 ; gamme : 6,5 à 8,4 secondes ; moyenne : 7,2 secondes
		Gain : 1,0 ; gamme : 6,1 à 6,9 secondes ; moyenne : 6,5 secondes
		Gain : 2,0 ; gamme : 5,9 à 6,7 secondes ; moyenne : 6,3 secondes
	Tachycardie ventriculaire 2 m V _{càc} , 195 bpm	Gain : 0,5 ; gamme : 5,4 à 6,2 secondes ; moyenne : 5,8 secondes
		Gain : 1,0 ; gamme : 5,7 à 6,5 secondes ; moyenne : 6,1 secondes
		Gain : 2,0 ; gamme : 5,3 à 6,1 secondes ; moyenne : 5,7 secondes
	Capacité de réjection des grandes ondes T	
	Supérieure au seuil de 1,2 mV recommandé par la norme ANSI/AAMI EC 13 Sect. 3.1.2.1(c) pour l'onde T	

Informations supplémentaires ECG/arythmies/segment ST, exigées par la norme AAMI EC11/13	
Méthode de moyennage de la fréquence cardiaque	Trois différentes méthodes sont utilisées : Normalement, la fréquence cardiaque est calculée par le moyennage des 12 intervalles RR les plus récents. Pour les salves ESV, jusqu'à 8 intervalles RR sont moyennés pour calculer la FC. Si chacun des 3 intervalles RR consécutifs est supérieur à 1 200 ms (soit une fréquence inférieure à 50 bpm), les 4 intervalles RR les plus récents sont alors moyennés pour calculer la FC.
Temps de réponse du cardiotachymètre aux variations de la fréquence cardiaque	Variation de la FC de 80 à 120 bpm : gamme : [6,4 à 7,2 secondes] ; moyenne : 6,8 secondes Variation de la FC de 80 à 40 bpm : gamme : [5,6 à 6,4 secondes] ; moyenne : 6,0 secondes
Précision du cardiotachymètre et réponse à un rythme irrégulier	Bigéminisme ventriculaire : 80 bpm Bigéminisme ventriculaire à alternance lente : 60 bpm Bigéminisme ventriculaire à alternance rapide : 120 bpm Systoles bidirectionnelles : 90 bpm
Précision de la reproduction du signal d'entrée	Les méthodes A et D ont été utilisées pour définir l'erreur système globale et la réponse en fréquence.

Respiration

Caractéristiques des performances : Respiration		
Fréquence respiratoire	Gamme	Adulte/enfant : 0 à 120 rpm Nouveau-né : 0 à 170 rpm
	Précision	de 0 à 120 rpm, ± 1 rpm de 120 à 170 rpm, ± 2 rpm
	Résolution	1 rpm
Bande passante		0,3 à 2,5 Hz (-6 dB)
Bruit		Inférieur à 25 mΩ (rms) rapporté à l'entrée

Caractéristiques des alarmes : Respiration	Gamme	Réglage	Délai
Haute	Adulte/enfant : 10 à 100 rpm Nouveau-né : 30 à 150 rpm	En dessous de 20 rpm : par incréments de 1 rpm Au-dessus de 20 rpm : par incréments de 5 rpm	14 secondes max.
Basse	Adulte/enfant : 0 à 95 rpm Nouveau-né : 0 à 145 rpm	En dessous de 20 rpm : par incréments de 1 rpm Au-dessus de 20 rpm : par incréments de 5 rpm	Pour des limites de 0 à 20 rpm : 4 secondes max. Pour des limites supérieures à 20 rpm : 14 secondes max.
Alarme d'apnée	10 à 40 secondes	Par incréments de 5 secondes	

SpO₂

Conforme à la norme EN ISO 9919:2005 (à l'exception du système d'alarme qui est conforme à la norme CEI 60601-2-49:2001).

Validation de la mesure : la précision de la SpO₂ a été validée dans le cadre d'études menées sur l'homme, basées sur l'analyse d'un échantillon de sang artériel de référence réalisée à l'aide d'un CO-oxymètre. Les mesures de l'oxymètre de pouls sont réparties statistiquement : on estime que seuls deux tiers d'entre elles répondent à la précision indiquée, par rapport aux mesures obtenues grâce au CO-oxymètre. Période de mise à jour de l'affichage : Normale : 2 secondes, Maximale : 30 secondes. Max. avec suppression des alarmes techniques de PB activée : 60 secondes.

Caractéristiques des performances : SpO ₂		
SpO ₂ *	Gamme	0 à 100 %
	Précision	Capteurs réutilisables Philips : M1191A, M1191AL, M1191ANL, M1191B, M1191BL, M1192A, M1192AN : 2 % (70 % à 100 %) M1193A, M1193AN, M1194A, M1194AN, M1195A, M1195AN, M1196A : 3 % (70 % à 100 %)
		Capteurs réutilisables Philips avec câble M1943A(L) : M1191T, M1192T, M1193T (Adulte), M1196T : 3 % (70 % à 100 %) M1193T (Nouveau-né) : 4 % (70 % à 100 %)
		Capteurs à usage unique Philips avec câble M1943A(L) : M1132A, M1133A (adulte/nourrisson) : 2 % M1131A, M1133A (nouveau-né), M1901B, M1902B, M1903B, M1904B : 3 % (70 % à 100 %)

Caractéristiques des performances : SpO ₂		
SpO ₂ *	Précision	Capteurs de PB Nellcor® avec câble M1943A(L) : MAX-A, MAX-AL, MAX-P, MAX-I, MAX-N, D-25, D-20, I-20, N-25, OxiCliq A, P, I, N : 3 % (70 % à 100 %) Capteurs réutilisables Masimo® avec câble LNOP MP12 ou LNC MP10 : LNOP DC-I, LNOP DC-IP, LNOP YI, LNCS DC-I, LNCS DC-IP, LNCS TF-I : 2 % (70 % à 100 %) LNOP TC-I, LNCS TC-I : 3,5 % (70 % à 100 %) Capteurs à usage unique Masimo® avec câble LNOP MP12 ou LNC MP10 : LNOP Adt, LNOP Adtx, LNOP Pdt, LNOP Pdtx, LNOP Inf-L, LNCS Adtx, LNCS Pdtx, LNCS Inf-L : 2 % (70 % à 100 %) LNOP Neo-L, LNOP NeoPt-L, LNCS Neo-L, LNCS NeoPt-L : 3 % (70 % à 100 %)
	Résolution	1 %
Pouls	Gamme	30 à 300 bpm
	Précision	±2 % ou 1 bpm, selon la valeur la plus grande
	Résolution	1 bpm
Capteurs		Gamme de longueur d'onde : 500 à 1 000 nm Puissance de la lumière émise : ≤ 15 mW Les informations relatives à la gamme de longueur d'onde peuvent s'avérer très utiles pour les cliniciens (par exemple, en cas de thérapie photodynamique).
Gamme de calibration de l'oxymètre de pouls		70 - 100 %

* La précision indiquée correspond à la différence de la moyenne quadratique (RMS) entre les valeurs mesurées et les valeurs de référence.

PB

Conforme à la norme CEI 60601-2-30:1999/EN60601-2-30:2000.

Caractéristiques des alarmes : SpO ₂	Gamme	Réglage	Délai
SpO₂	Adulte : 50 à 100 % Enfant/nouveau-né : 30 à 100 %	Par incréments de 1 %	(0, 1, 2, 3,... 30) + 4 secondes
Désat.	Adulte : de 50 à la limite d'alarme basse Enfant/nouveau-né : de 30 à la limite d'alarme basse	Par incréments de 1 %	
Pouls	30 à 300 bpm	Adulte : par incréments de 1 bpm (30 à 40 bpm) par incréments de 5 bpm (40 à 300 bpm) Enfant/ nouveau-né : par incréments de 1 bpm (30 à 50 bpm) par incréments de 5 bpm (50 à 300 bpm)	14 secondes max.
Tachycardie	Différence par rapport à la limite haute de 0 à 50 bpm	Par incréments de 5 bpm	14 secondes max.
	Délimitation de 150 à 300 bpm	Par incréments de 5 bpm	
Bradycardie	Différence par rapport à la limite basse de 0 à 50 bpm	Par incréments de 5 bpm	14 secondes max.
	Délimitation de 30 à 100 bpm	Par incréments de 5 bpm	

Caractéristiques des performances : PB		
Gammes de mesure	Systolique	Adulte : 30 à 270 mmHg (4 à 36 kPa) Enfant : 30 à 180 mmHg (4 à 24 kPa) Nouveau-né : 30 à 130 mmHg (4 à 17 kPa)
	Diastolique	Adulte : 10 à 245 mmHg (1,5 à 32 kPa) Enfant : 10 à 150 mmHg (1,5 à 20 kPa) Nouveau-né : 10 à 100 mmHg (1,5 à 13 kPa)
	Moyenne	Adulte : 20 à 255 mmHg (2,5 à 34 kPa) Enfant : 20 à 160 mmHg (2,5 à 21 kPa) Nouveau-né : 20 à 120 mmHg (2,5 à 16 kPa)
	Fréquence de pouls	Adulte : 40 à 300 Enfant : 40 à 300 Nouveau-né : 40 à 300
Précision		Écart-type max. : 8 mmHg (1,1 kPa) Erreur moyenne max. : ±5 mmHg (±0,7 kPa)
Précision de la mesure de la fréquence du pouls		40 à 100 bpm : ±5 bpm 101 à 200 bpm : ±5 % de la mesure 201 à 300 bpm : ±10 % de la mesure (moyenne calculée sur un cycle de mesure de la PB)
Gamme de fréquence cardiaque		40 à 300 bpm
Temps de mesure		Typique avec une FC > 60 bpm Auto/manuel : 30 secondes (adulte) 25 secondes (nouveau-né) Rapide : 20 secondes Durée maximale : 180 secondes (adulte/enfant) 90 secondes (nouveau-né)

Caractéristiques des performances : PB		
Durée de gonflage du brassard		Brassard adulte normal (typique) : inférieur à 10 secondes Brassard néonatal (typique) : inférieur à 2 secondes
Pression de gonflage initiale du brassard		Adulte : 165 ±15 mmHg Enfant : 130 ±15 mmHg Nouveau-né : 100 ±15 mmHg
Intervalles de répétition en mode automatique		1 ; 2 ; 2,5 ; 3 ; 5 ; 10 ; 15 ; 20 ; 30 ; 45 ; 60 ou 120 minutes
Durée du cycle en mode Rapide		5 minutes
Gonflage en mode ponction veineuse		
Pression de gonflage	Adulte	20 à 120 mmHg (3 à 16 kPa)
	Enfant	20 à 80 mmHg (3 à 11 kPa)
	Nouveau-né	20 à 50 mmHg (3 à 7 kPa)
Dégonflage automatique après :	Adulte/ Enfant	170 secondes
	Nouveau-né	85 secondes

Validation de la mesure : en mode adulte et enfant, les mesures de pression sanguine obtenues avec cet appareil sont conformes aux recommandations de l'American National Standard for Electronic or Automated Sphygmomanometers (ANSI/AAMI SP10 - 1992) en ce qui concerne l'erreur moyenne et l'écart-type par rapport aux mesures effectuées par une voie intra-artérielle ou auscultatoire (suivant la configuration adoptée) sur une population représentative de patients. La référence, en matière d'auscultation, est la cinquième phase des bruits de Korotkoff utilisée pour déterminer la pression diastolique.

En mode nouveau-né, les mesures de pression sanguine obtenues avec cet appareil sont conformes aux recommandations de l'American National Standard for Electronic or Automated Sphygmomanometers (ANSI/AAMI SP10 - 1992 et AAMI/ANSI SP10A -1996) en ce qui concerne l'erreur moyenne et l'écart-type par rapport aux mesures effectuées par voie intra-artérielle sur une population représentative de patients.

Caractéristiques des alarmes : PB	Gamme	Réglage
Systolique	Adulte : 30 à 270 mmHg (4 à 36 kPa)	10 à 30 mmHg : 2 mmHg (0,5 kPa) > 30 mmHg : 5 mmHg (1 kPa)
	Enfant : 30 à 180 mmHg (4 à 24 kPa)	
	Nouveau-né : 30 à 130 mmHg (4 à 17 kPa)	
Diastolique	Adulte : 10 à 245 mmHg (1,5 à 32 kPa)	
	Enfant : 10 à 150 mmHg (1,5 à 20 kPa)	
	Nouveau-né : 10 à 100 mmHg (1,5 à 13 kPa)	
Moyenne	Adulte : 20 à 255 mmHg (2,5 à 34 kPa)	
	Enfant : 20 à 160 mmHg (2,5 à 21 kPa)	
	Nouveau-né : 20 à 120 mmHg (2,5 à 16 kPa)	

Réglages de la PB en cas de surpression		
Adulte	> 300 mmHg (40 kPa) > 2 s	Non réglables par l'utilisateur
Enfant	> 300 mmHg (40 kPa) > 2 s	
Nouveau-né	> 150 mmHg (20 kPa) > 2 s	

Pression invasive et pouls

Conforme à la norme CEI 60601-2-34:2000/EN60601-2-34:2000.

Caractéristiques des performances : Pression invasive		
Gamme de mesure		-40 à 360 mmHg
Fréquence de pouls	Gamme	25 à 350 bpm
	Précision	±1 % de la gamme complète
	Résolution	1 bpm
Sensibilité d'entrée		Sensibilité : 5 $\mu\text{V/V/mmHg}$ (37,5 $\mu\text{V/V/kPa}$) Gamme de réglage : ±10 %
Capteur		Impédance de charge : 200 à 2 000 Ω (résistive) Impédance de sortie : ≤ 3 000 Ω (résistive)
Réponse en fréquence		Courant continu à 12,5 Hz ou 40 Hz
Réglage du zéro	Gamme	±200 mmHg (±26 kPa)
	Précision	±1 mmHg (±0,1 kPa)
	Dérive	Inférieure à 0,1 mmHg/°C (0,013 kPa/°C)
Précision du gain	Précision	±1 %
	Dérive	Inférieure à 0,05 %/°C
	Non-linéarité et hystérésis	Erreur ≤ 0,4 % de la pleine échelle (avec un facteur de calibration de 200 mmHg)
Précision globale	(avec capteur)	±4 % de la valeur ou ±4 mmHg (±0,5 kPa), selon la valeur la plus élevée
Déplacement du volume du CPJ840J6		0,1 mm ³ /100 mmHg

Caractéristiques des alarmes : Pression invasive	Gamme	Réglage	Délai
Pression	-40 à 360 mmHg (-5,0 à 48 kPa)	-40 à 30 mmHg 2 mmHg (0,5 kPa) > 30 mmHg 5 mmHg (1 kPa)	12 secondes max.
Haute maximale	Différence par rapport à la limite haute de 0 à 25 mmHg	Par incréments de 5 mmHg (0,5 kPa)	
	Délimitation de -40 à 360 mmHg	Par incréments de 5 mmHg (1,0 kPa)	
Basse minimale	Différence par rapport à la limite basse de 0 à 25 mmHg	Par incréments de 5 mmHg (0,5 kPa)	
	Délimitation de 40 à 360 mmHg	Par incréments de 5 mmHg (1,0 kPa)	
Pouls	25 à 300 bpm	Adulte : par incréments de 1 bpm (25 à 40 bpm) par incréments de 5 bpm (40 à 300 bpm) Enfant/ nouveau-né : par incréments de 1 bpm (25 à 50 bpm) par incréments de 5 bpm (50 à 300 bpm)	

Caractéristiques des alarmes : Pression invasive	Gamme	Réglage	Délai
Tachycardie	Différence par rapport à la limite haute de 0 à 50 bpm	Par incréments de 5 bpm	14 secondes max.
	Délimitation de 150 à 300 bpm	Par incréments de 5 bpm	
Bradycardie	Différence par rapport à la limite basse de 0 à 50 bpm	Par incréments de 5 bpm	14 secondes max.
	Délimitation de 25 à 100 bpm	Par incréments de 5 bpm	

Température

Conforme à la norme EN 12470-4:2000.

Caractéristiques des performances : Température		
Température	Gamme	-1 à 45 °C
	Résolution	0,1 °C
	Précision	±0,1 °C
Constante moyenne de temps		Inférieure à 10 secondes
Alarmes	Gamme	-1 à 45 °C
	Réglage	-1 à 35 °C : par incréments de 0,5 °C 35 à 45 °C : par incréments de 0,1 °C

Caractéristiques des alarmes : Température	Gamme	Réglage
Alarmes haute/basse de température	-1 à 45 °C	-1 à 35 °C, par incréments de 0,5 °C 35 à 45 °C, par incréments de 0,1 °C

CO₂

La mesure du CO₂ effectuée par le moniteur, le M3014A et le M3015A est conforme à la norme EN ISO 21647:2004 + Cor.1:2005 (à l'exception du système d'alarme qui est conforme à la norme CEI 60601-2-49:2001).

Caractéristiques de performances : CO ₂ Microstream M3015A		
CO ₂	Gamme	0 à 98 mmHg (0 à 13 kPa) ou 13 % de CO ₂ , selon la valeur la plus faible
	Précision	Après 5 minutes de chauffe (max.) : ±4 mmHg ou 12 %, selon la valeur la plus élevée Après 5 minutes de chauffe : 0 à 40 mmHg (0 à 5,3 kPa) : ±2,2 mmHg (±0,3 kPa) Au-dessus de 40 mmHg (5,3 kPa) : ±(5,5 % + (0,08 %/mmHg au-dessus de 40 mmHg)) de la mesure Ces caractéristiques sont applicables pour un équilibre O ₂ -N ₂ de 21 %, une température ambiante maximum de 35 °C, jusqu'à 60 rpm pour les adultes et 100 rpm pour les nouveau-nés. En dehors de ces conditions, la précision est d'au moins ±4 mmHg ou ±12 % de la mesure, selon la valeur la plus élevée.
	Résolution	Valeur : 1,0 mmHg (0,1 kPa) Courbe : 0,1 mmHg (0,01 kPa)
	Stabilité	Incluse dans les caractéristiques de précision

Caractéristiques de performances : CO ₂ Microstream M3015A		
FR-aer	Gamme	0 à 150 rpm
	Précision	0 à 40 rpm : ±1 rpm 41 à 70 rpm : ±2 rpm 71 à 100 rpm : ±3 rpm > 100 rpm : ±5 % de la mesure
Temps de chauffe		5 minutes pour atteindre la précision de mesure spécifiée
Temps de montée		190 ms pour le mode nouveau-nés (mesuré avec un filtre FilterLine H pour nouveau-nés) 240 ms pour le mode adulte (mesuré avec un filtre FilterLine H pour adultes)
Débit de prélèvement		50 + 15/-7,5 ml/minute
Délai d'échantillonnage des gaz		Typique : 2,3 secondes Maximum : 3 secondes
Pression acoustique		Bruit acoustique : < 45 dBA
Temps de réponse total du système		Le temps de réponse total du système correspond à la somme du délai d'affichage et du temps de montée.

Caractéristiques des performances : CO ₂ par voie directe M3014A		
CO ₂	Gamme	0 à 150 mmHg (0 à 20 kPa)
	Précision	Après un temps de chauffe de 2 minutes : Pour les valeurs comprises entre 0 et 40 mmHg : ±2,0 mmHg (±0,29 kPa) Pour les valeurs comprises entre 41 et 70 mmHg : ±5 % de la mesure Pour les valeurs comprises entre 71 et 100 mmHg : ±8 % de la mesure Ces caractéristiques sont valides pour les mélanges gazeux standard, équilibre à l'air, avec une hydratation complète à 35 °C, une pression absolue (P _{abs}) de 760 mmHg et un débit = 2 l/min.
	Résolution	Valeur : 1,0 mmHg (0,1 kPa) Courbe : 0,1 mmHg (0,01 kPa)
	Stabilité : Dérive à court terme Dérive à long terme	±0,8 mmHg sur quatre heures Les caractéristiques de précision sont conservées sur une période de 120 heures.
FR-aer	Gamme	2 à 150 rpm
	Précision	±1 rpm
Temps de chauffe		2 minutes, capteur de CO ₂ branché, pour atteindre la précision de mesure spécifiée.
Temps de réponse		Inférieur à 60 ms (avec un adaptateur réutilisable ou à usage unique pour adulte ou nourrisson)

Caractéristiques des performances : CO ₂ par voie aspirative M3014A		
CO ₂	Gamme	0 à 150 mmHg (0 à 20 kPa)
	Précision	Après un temps de chauffe de 2 minutes : Pour les valeurs comprises entre 0 et 40 mmHg : ±2,0 mmHg (±0,29 kPa) Pour les valeurs comprises entre 41 et 70 mmHg : ±5 % de la mesure Pour les valeurs comprises entre 71 et 100 mmHg : ±8 % de la mesure Pour les valeurs comprises entre 101 et 150 mmHg : ±10 % de la mesure À des fréquences respiratoires supérieures à 80 rpm, toutes les gammes sont égales à ±12 % de la valeur réelle. Ces caractéristiques sont valides pour les mélanges gazeux de CO ₂ , avec un équilibre de N ₂ , gaz sec à 760 mmHg, dans la limite de la gamme de température de fonctionnement spécifiée.
	Résolution	Valeur : 1,0 mmHg (0,1 kPa) Courbe : 0,1 mmHg (0,01 kPa)
	Stabilité : Dérive à court terme Dérive à long terme	±0,8 mmHg sur quatre heures Les caractéristiques de précision sont conservées sur une période de 120 heures.
FR-aer	Gamme	2 à 150 rpm
	Précision	±1 rpm
Temps de chauffe		2 minutes, capteur de CO ₂ branché, pour atteindre la précision de mesure spécifiée.
Débit de prélèvement		50 ±10 ml/minute
Temps de réponse total du système		3 secondes
Température de fonctionnement		0 à 40 °C

Facteur de correction de l'humidité de la mesure du CO₂ par voie directe et par voie aspirative sur le M3014A

Vous pouvez choisir les conditions BTPS ou STPD comme facteur de correction de l'humidité pour les mesures de CO₂. La formule de calcul de la correction est la suivante :

$$P_{STPD} = P_{BTPS} \cdot \frac{P_{abs}}{P_{abs} - P_{H_2O}}$$

p = pression partielle, P_{abs} = pression absolue,
et P_{H₂O} = 42 mmHg à 35 °C et 100 % de HR.

Caractéristiques des performances : CO ₂ par voie directe M3016A		
CO ₂	Gamme	-4 à 150 mmHg (-0,5 à 20,0 kPa)
	Précision	Après 20 minutes de chauffe et la calibration : Pour les valeurs comprises entre 0 et 40 mmHg : ±2,2 mmHg (±0,29 kPa) Pour les valeurs comprises entre 40 et 76 mmHg : ±5,5 % de la mesure Ces caractéristiques sont valables pour 45 % de O ₂ et 55 % de N ₂ ou de N ₂ O. En dehors de ces conditions, la précision atteint, au minimum, les exigences essentielles de la norme EN864/ISO9918.
	Résolution	Valeur : 1,0 mmHg (0,1 kPa) Courbe : 0,1 mmHg (0,01 kPa)
	Stabilité	±1,0 mmHg sur une période de 7 jours
FR-aer	Gamme	0 à 150 rpm
	Précision	±2 rpm
Temps de chauffe		20 minutes, capteur de CO ₂ branché, pour atteindre la précision de mesure spécifiée.
Temps de réponse		Inférieur à 125 ms (dans un intervalle de 10 % et 90 %)

Facteur de correction de l'humidité du CO₂ par voie directe

Vous pouvez choisir les conditions BTPS ou STPD comme facteur de correction de l'humidité pour les mesures de CO₂ par voie directe. La formule de calcul de la correction est la suivante :

$$P_{STPD} = P_{BTPS} \cdot \frac{P_{abs}}{P_{abs} - P_{H_2O}}$$

p = pression partielle, P_{abs} = pression absolue,
et P_{H₂O} = 47 mmHg à 37 °C et 100 % de HR.

Caractéristiques des alarmes : CO ₂	Gamme	Réglage	Délai
CO ₂ fe haut	20 à 95 mmHg (2 à 13 kPa)	1 mmHg (0,1 kPa)	M3014A/ M3016A : inférieur à 14 secondes M3015A : inférieur à 18 secondes
CO ₂ fe bas	10 à 90 mmHg (1 à 12 kPa)		
CO ₂ mi haut	2 à 20 mmHg (0,3 à 3,0 kPa)	par incréments de 1 mmHg (0,1 kPa)	M3014A/ M3016A : inférieur à 14 secondes M3015A : inférieur à 18 secondes

Caractéristiques des alarmes : CO ₂	Gamme	Réglage	Délai
FR-aer haute	Adulte/ enfant : 10 à 100 rpm Nouveau-né : 30 à 150 rpm	En dessous de 20 rpm : par incréments de 1 rpm Au-dessus de 20 rpm : par incréments de 5 rpm	M3014A/ M3016A : inférieur à 14 secondes M3015A : inférieur à 18 secondes
FR-aer basse	Adulte/ enfant : 0 à 95 rpm Nouveau-né : 0 à 145 rpm		M3015A : réglages < 20 rpm : inférieurs à 8 secondes > 20 rpm : inférieurs à 18 secondes M3014A/ M3016A : réglages < 20 rpm : inférieurs à 4 secondes > 20 rpm : inférieurs à 14 secondes
Délai d'apnée	10 à 40 secondes	Par incréments de 5 secondes	délai d'apnée défini + 4 secondes (M3014A/ M3016A) ou 8 secondes (M3015A)

Références de commande

Les références de commande indiquées ici s'appliquent au moniteur patient M8102A.

Paramètres	M8102A
Commandez une option Bxx.	
ECG, Resp, PB, SpO ₂	B20
ECG, Resp, PB, SpO ₂ , Press/Temp	B22
ECG, Resp, PB, SpO ₂ , CO ₂	B23

Options d'applications

Options d'applications	M8102A
Analyse complète des arythmies	C01
Application ECG 12 dérivations (classique)	C12
ST Map	C13
Capacité réseau complète	C15

Options matérielles

Suppléments matériels	M8102A
Support antidérapant	E18
Montage MMS	E20
Ajout d'une batterie lithium-ion	E24
Ajout de deux batteries lithium-ion	E26
Câble pour la synchronisation de l'ECG SN3	SN3

Options d'interfaces

Interfaces	M8102A
IntelliVue Instrument Telemetry 1,4 GHz	J45
IntelliVue Instrument Telemetry 2,4 GHz	J47

Capteurs et accessoires à usage unique

Accessoire	M8102A
Kit d'accessoires pour jeu de 3 fils d'électrodes USI-AAMI Câble économique Tyco	G06
Kit d'accessoires pour jeu de 3 fils d'électrodes USI-CEI Câble économique Tyco	G07
Kit d'accessoires pour jeu de 5 fils d'électrodes USI-AAMI Câble économique Tyco	G08
Kit d'accessoires pour jeu de 5 fils d'électrodes USI-CEI Câble économique Tyco	G09

Accessoire	M8102A
Kit d'accessoires pour jeu de 5 fils d'électrodes USI-AAMI	H06
Kit d'accessoires pour jeu de 5 fils d'électrodes USI-CEI	H07
Kit d'accessoires pour jeu de 5 fils d'électrodes BO-AAMI	H08
Kit d'accessoires pour jeu de 5 fils d'électrodes BO-CEI	H09
Kit d'accessoires néonatal - AAMI	H14
Kit d'accessoires néonatal - CEI	H15
Kit d'accessoires pour jeu de 3 fils d'électrodes USI-AAMI	H16
Kit d'accessoires pour jeu de 3 fils d'électrodes USI-CEI	H17
Kit d'accessoires pour jeu de 3 fils d'électrodes BO-AAMI	H18
Kit d'accessoires pour jeu de 3 fils d'électrodes BO-CEI	H19
Capteur de CO ₂ par voie directe	N01
Adaptateur aérien réutilisable, adulte (CO ₂ par voie directe)	N02
Adaptateur aérien réutilisable, nourrisson (CO ₂ par voie directe)	N03
Adaptateur aérien à usage unique, adulte (CO ₂ par voie directe)	N04
Adaptateur aérien à usage unique, nourrisson (CO ₂ par voie directe)	N05
Capteur de CO ₂ aspiratif	N11
Adaptateur aérien, adulte non intubé (CO ₂ aspiratif)	N12
Adaptateur aérien, enfant non intubé (CO ₂ aspiratif)	N13
Adaptateur aérien, adulte intubé (CO ₂ aspiratif)	N14
Adaptateur aérien, enfant intubé (CO ₂ aspiratif)	N15

Autres produits

Outil de support M3086A

Informations de montage

Le kit de montage sur pied à roulettes pour le moniteur IntelliVue MP5 (réf. 989803002531) est compatible avec le montage sur table et la plaque de montage standard. Pour plus d'informations sur les autres matériels de montage, contactez votre ingénieur commercial Philips. Pour le montage GCX, consultez le site www.gcx.com/philips.

Documentation

Toute la documentation est disponible au format pdf sur le CD-ROM de documentation. Une version imprimée du manuel d'utilisation et de l'aide-mémoire est également livrée avec chaque moniteur.

- Manuel d'utilisation (version papier)
- Aide-mémoire (version papier)
- Installation and Service Guide (en anglais uniquement)
- Configuration Guide (en anglais uniquement)
- CD-ROM de documentation
- Manuel de formation (version papier)
- Didacticiel (en option)

Accessoires ECG



Ce symbole indique que le câble et les accessoires sont spécialement protégés contre les chocs électriques (notamment en ce qui concerne les courants de fuite autorisés) et contre les chocs de défibrillation.

Câbles patient

	Jeu de 3 fils d'électrodes	Jeu de 5 fils d'électrodes	Jeu de 6 fils d'électrodes	Jeu de 10 fils d'électrodes (5+5)	Jeu de 10 fils d'électrodes (6+4)
Réf.	M1669A	M1668A	M1667A	M1663A	M1665A
Longueur	2,7 m	2,7 m	2,7 m	2,0 m	2,7 m

Jeux de 3 fils d'électrodes

Description	Longueur	Réf. AAMI	Réf. CEI
Blindé BO à pinces	1,0 m	M1675A	M1678A
Blindé USI à pinces	1,0 m	M1671A	M1672A
Blindé USI à pression	1,0 m	M1673A	M1674A
Non blindé USI à clip	0,45 m	M1622A	--
Non blindé USI à clip	0,7 m	M1624A	M1626A

Jeux de 5 fils d'électrodes

Description	Longueur	Réf. AAMI	Réf. CEI
Blindé BO à pinces	1,0 m/ 1,6 m	M1973A	M1974A
Blindé USI à pinces	1,0 m/ 1,6 m	M1968A	M1971A
Blindé USI à pression	1,0 m/ 1,6 m	M1644A	M1645A
Non blindé USI à miniclip	0,7 m/ 1,3 m	M1647A	M1648A

Jeux de 6 fils d'électrodes

Description	Longueur	Réf. AAMI	Réf. CEI
BO à pince	1,0 m/ 1,6 m	M1684A	M1685A
USI à pince	1,0 m/ 1,6 m	M1680A	M1681A
USI à pression	1,0 m/ 1,6 m	M1682A	M1683A

Jeux de 10 fils d'électrodes (5+5)

Description	Longueur	Réf. AAMI	Réf. CEI
Blindé USI à pinces pour dérivations précordiales	1,0 m	M1976A	M1978A
Blindé USI à pression pour dérivations précordiales	1,0 m	M1602A	M1604A
Blindé BO à pinces pour dérivations précordiales	1,0 m	M1979A	M1984A
Pour les dérivations périphériques, voir les jeux de 5 fils d'électrodes			

Jeux de 10 fils d'électrodes (6+4)

Description	Longueur	Réf. AAMI	Réf. CEI
Blindé USI à pinces pour dérivations précordiales	1,0 m	M1532A	M1533A
Blindé USI à pression pour dérivations précordiales	1,0 m	M1537A	M1538A
Blindé BO à pinces pour dérivations précordiales	1,0 m	M1557A	M1558A
Pour les dérivations périphériques, voir les jeux de 6 fils d'électrodes			

Câbles monobloc

Description	Longueur	Réf. AAMI	Réf. CEI
Jeu de 3 fils, terminaison à pince, utilisé en USI	1,0 m	989803143181	989803143171
Jeu de 5 fils, terminaison à pince, utilisé en USI	1,0 m	989803143201	989803143191

Câbles radiotransparents

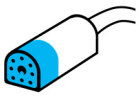
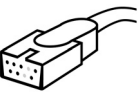

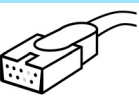
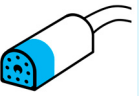
Ensemble de 5 fils isolés, radiotransparents (avec pinces), 0,9 m, M1649A

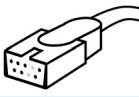
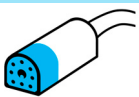


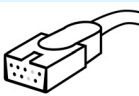
Barrettes de connexion et de séparation

Barrettes de connexion et de séparation		Réf.
Barrette de connexion	Pour jeu de 3 fils d'électrodes	M1501A
	Pour jeu de 5 fils d'électrodes	M1502A
Barrette de séparation pour jeux de fils d'électrodes blindés - terminaison à pression ou à pince	Pour jeu de 3 fils d'électrodes	M1503A
	Pour jeu de 4 fils d'électrodes	M1664A
	Pour jeu de 5 fils d'électrodes	M1504A
	Pour jeu de 6 fils d'électrodes	M1679A
Barrette de séparation pour jeux de fils d'électrodes non blindés - terminaison à pince miniclip	Pour jeu de 3 fils d'électrodes	M1636A
	Pour jeu de 5 fils d'électrodes	M1638A
Pince de drap		M1509A
Cache de rechange rouge pour câble patient (pour jeux de 5 fils d'électrodes)		989808148861

Accessoires FAST SpO₂ Philips

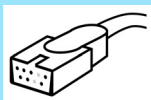
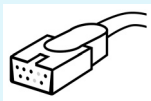
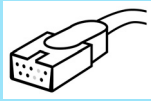
Capteurs réutilisables Philips

Référence	Description	Type de connecteur
M1191A/B	Capteur adulte (câble de 2 m)	Philips 8 broches 
M1191AL/BL	Capteur adulte (câble de 3 m)	
M1191ANL	Capteur adulte (câble de 3 m) compatible Nellcor OxiMax ^a	
M1191T	Capteur adulte - nécessite un câble adaptateur M1943A (1,1 m) ou M1943AL (3 m)	D-Sub générique 
M1192A	Capteur adulte petite taille/enfant (câble de 1,5 m)	Philips 8 broches 
M1192AN	Capteur adulte petite taille/enfant (câble de 1,5 m) compatible Nellcor OxiMax ^a	
M1192T	Capteur adulte petite taille/enfant - nécessite un câble adaptateur M1943A (1,1 m) ou M1943AL (3 m)	D-Sub générique 
M1193A	Capteur main/pied nouveau-né (câble de 1,5 m)	Philips 8 broches 
M1193AN	Capteur main/pied nouveau-né (câble de 1,5 m) compatible Nellcor OxiMax ^a	

Référence	Description	Type de connecteur
M1193T	Capteur nouveau-né - nécessite un câble adaptateur M1943A (1,1 m) ou M1943AL (3 m)	D-Sub générique 
M1194A	Clip (oreille) adulte/enfant (câble de 1,5 m)	Philips 8 broches 
M1194AN	Clip (oreille) adulte/enfant (câble de 1,5 m) compatible Nellcor OxiMax ^a	
M1195A	Capteur nourrisson (câble de 1,5 m)	Philips 8 broches 
M1195AN	Capteur nourrisson (câble de 1,5 m) compatible Nellcor OxiMax ^a	
M1196A	Capteur à clip pour adulte (câble de 3 m)	Philips 8 broches 
M1196T	Capteur à clip pour adulte - nécessite un câble adaptateur M1943A (1,1 m) ou M1943AL (3 m)	D-Sub générique 

a. Uniquement associé aux moniteurs équipés de la technologie FAST-SpO₂ de Philips et aux moniteurs patient Philips compatibles OxiMax.

Capteurs à usage unique Philips

Référence	Description	Type de connecteur
M1131A	Capteur adulte/ enfant - nécessite un câble adaptateur M1943A (1,1 m) ou M1943AL (3 m)	D-Sub générique 
M1132A	Capteur nourrisson - nécessite un câble adaptateur M1943A (1,1 m) ou M1943AL (3 m)	D-Sub générique 
M1133A	Capteur adulte/ nourrisson/nouveau-né - nécessite un câble adaptateur M1943A (1,1 m) ou M1943AL (3 m)	D-Sub générique 

Capteurs NELLCOR® à usage unique¹ :

Pour tout achat de capteurs et d'adaptateurs Nellcor OxiCliq, adressez-vous directement à Tyco Healthcare.

Référence produit	Description	Référence Philips
OxiMax MAX-A ^a	Capteur adulte	M1904B^b
OxiMax MAX-AL ^a	Capteur adulte (câble long)	n/d
OxiMax MAX-P ^a	Capteur enfant	M1903B^b
OxiMax MAX-I ^a	Capteur nourrisson	M1902B^b
OxiMax MAX-N ^a	Capteur nouveau-né	M1901B^b
Oxisensor II D-25 ^a	Capteur adulte	n/d
Oxisensor II D-20 ^a	Capteur enfant	n/d

1. Nellcor, OxiMax et OxiCliq sont des marques commerciales de Nellcor Puritan Bennett Inc., une filiale de Tyco Healthcare.

Référence produit	Description	Référence Philips
Oxisensor II I-20 ^a	Capteur nourrisson	n/d
Oxisensor II N-25	Capteur nouveau-né	n/d
OxiCliq A ^c	Capteur adulte	n/d
OxiCliq P ^c	Capteur enfant	n/d
OxiCliq I ^c	Capteur nourrisson	n/d
OxiCliq N ^c	Capteur nouveau-né	n/d

a. Nécessite le câble adaptateur M1943 A(L).

b. Non disponible auprès de Philips aux États-Unis.

c. Nécessite les câbles adaptateurs M1943 A(L) et OC3.

Capteurs réutilisables MASIMO LNOP®² :

Référence produit	Description	Référence Philips
LNOP DC-I	Capteur adulte	989803140321
LNOP DC-IP	Capteur enfant	989803140331
LNOP-YI	Capteur réutilisable multi-site	n/d
LNOP TC-I	Capteur réutilisable Tip Clip	989803140341

2. LNOP and LNCS sont des marques déposées aux États-Unis par Masimo Corporation.

Capteurs réutilisables MASIMO LNCS^{®1} :

Référence produit	Description	Référence Philips
LNCS DC-I	Capteur adulte	989803148281
LNCS DC-IP	Capteur enfant	989803148291
LNCS-TC-I	Capteur réutilisable d'oreille	989803148301
LNCS TF-I	Capteur réutilisable pour front	989803148311

Capteurs adhésifs à usage unique MASIMO LNCS[®] :

Référence produit	Description	Référence Philips
LNCS Adtx	Capteur de doigt pour adulte	989803148231
LNCS Pdtx	Capteur de doigt pour enfant	989803148241
LNCS INF-L	Capteur d'orteil pour nourrisson	989803148251
LNCS NEO-L	Capteur de pied pour nouveau-né ou capteur de doigt pour adulte	989803148271
LNCS NEOPT-L	Capteurs adhésifs pour prématurés à peau sensible	989803148261

Capteurs adhésifs à usage unique Masimo LNOP[®] :

Référence produit	Description	Référence Philips
LNOP Adt	Capteur adulte	989803140231
LNOP Adtx	Capteur adulte	n/d
LNOP Pdt	Capteur adhésif enfant	989803140261
LNOP Pdtx	Capteur enfant	n/d
LNOP INF-L	Capteur adhésif nouveau-né/nourrisson	989803140311
LNOP NEO-L	Capteur adhésif nouveau-né	989803140291
LNOP NEOPT-L	Capteurs adhésifs pour prématurés à peau sensible	989803140301



Le moniteur M8102A de Philips utilise l'oxymétrie de pouls certifiée Masimo pour réduire les bruits et améliorer les performances en cas d'hypoperfusion, avec les capteurs Masimo, dans le cadre du protocole Masimo NR&LP disponible auprès de Masimo.

1. LNOP and LNCS sont des marques déposées aux États-Unis par Masimo Corporation.

Câbles d'interconnexion/adaptateurs :

Référence	Description
M1941A	Câble d'interconnexion (2 m) (8 broches - 8 broches)
M1943A	Câble adaptateur (1,1 m) pour les capteurs à usage unique Philips et Nellcor (8 broches - 9 broches D-Sub)
M1943AL	Câble adaptateur (3 m) pour les capteurs à usage unique Philips et Nellcor (8 broches - 9 broches D-Sub)
OC3	Câble adaptateur pour capteurs OxiCliq (disponible auprès de Nellcor uniquement)
LNOP MP12 (451261000761)	Câble patient LNOP MP Series (3,6 m) Câble adaptateur pour capteurs Masimo LNOP
LNC MP10 (989803148221)	Câble patient LNCS MP Series (3,0 m) Câble adaptateur pour capteurs Masimo LNCS

Accessoires de Pression Brassard



Ces brassards et tubulures sont spécialement protégés contre les chocs électriques (notamment en ce qui concerne les courants de fuite autorisés) et contre les effets des décharges de défibrillation.

Brassards de confort multi-patient et brassards à usage unique		
Catégorie de patient	Brassard à usage unique	Brassard réutilisable
Adulte (cuisse)	M1879A	M1576A
Adulte grande taille	M1878A	M1575A
Adulte	M1877A	M1574A
Adulte petite taille	M1876A	M1573A
Enfant	M1875A	M1572A
Nourrisson	M1874A	M1571A
Tubulure : pour le M1598B ou le M1599B		

Kits de brassards réutilisables	Réf.
Nourrisson, enfant, adulte de petite taille, adulte	M1577A
Adulte tailles petite, grande et moyenne, et cuisse	M1578A
Nourrisson, enfant, adulte (tailles petite, moyenne et grande), cuisse	M1579A

Brassards réutilisables adulte/enfant à revêtement anti-microbien			
Taille de brassard (couleur)	Circonférence (cm)	Largeur de la poche	Réf. du tube unique
Nourrisson (orange)	9,0 – 14,8	5,4 cm	M4552A
Enfant (vert)	13,8 – 21,5	8,0 cm	M4553A
Adulte petite taille (bleu roi)	20,5 – 28,5	10,6 cm	M4554A
Adulte (bleu marine)	27,5 – 36,5	13,5 cm	M4555A
Adulte extra-long (bleu marine)	27,5 – 36,5	13,5 cm	M4556A
Adulte grande taille (bordeaux)	35,5 – 46,0	17,0 cm	M4557A
Adulte de grande taille extra-long (bordeaux)	35,5 – 46,0	17,0 cm	M4558A
Cuisse (gris)	45 – 56,5	21,0 cm	M4559A
Tubulure : pour le M1598B ou le M1599B			

Brassards doux à usage unique et tubulure unique, pour un seul patient - adulte/enfant			
Catégorie de patient	Circonférence de membre	Largeur de la poche	Réf. brassard à usage unique
Adulte (cuisse)	45,0 – 56,5 cm	20,4 cm	M4579A
Adulte de grande taille extra-long	35,5 – 46,0 cm	16,4 cm	M4578A
Adulte grande taille	35,5 – 46,0 cm	16,4 cm	M4577A
Adulte extra-long	27,5 – 36,5 cm	16,4 cm	M4576A
Adulte	27,5 – 36,5 cm	13,1 cm	M4575A
Adulte petite taille	20,5 – 28,5 cm	10,4 cm	M4574A
Enfant	15,0 – 21,5 cm	8,0 cm	M4573A
Nourrisson	9,0 -15,0 cm	5,6 cm	M4572A
Tubulure : pour le M1598B ou le M1599B			

Brassards nouveau-né/nourrisson (à usage unique, non stériles)			
Brassards	Circonférence de membre	Largeur de la poche	Réf.
Taille 1	3,1 à 5,7 cm	2,2 cm	M1866A
Taille 2	4,3 à 8,0 cm	2,8 cm	M1868A
Taille 3	5,8 à 10,9 cm	3,9 cm	M1870A
Taille 4	7,1 à 13,1 cm	4,7 cm	M1872A
Tubulure : pour le M1596B ou le M1597B			

Tubulure du brassard		
Adulte	1,5 m	M1598B
	3,0 m	M1599B
Nouveau-né	1,5 m	M1596B
	3,0 m	M1597B

Accessoires de température

Sondes de température	Réf.
Réutilisable	
Sonde à usage général	21075A
Petite sonde de température souple en vinyle (nourrisson/enfant)	21076A
Sonde cutanée, à surface adhésive	21078A
À usage unique	
Sonde à usage général	M1837A
Sonde cutanée	21091A
Sonde œsophagienne/stéthoscope (12 French)	21093A
Sonde œsophagienne/stéthoscope (18 French)	21094A
Sonde œsophagienne/stéthoscope (24 French)	21095A
Cathéter de Foley (12 French)	M2255A
Cathéter de Foley (16 French)	21096A
Cathéter de Foley (18 French)	21097A
Câble adaptateur : 1,5 m	21082B
Câble adaptateur : 3,0 m	21082A

Accessoires PRESS



Ces capteurs et accessoires sont protégés contre les chocs électriques (notamment en ce qui concerne les courants de fuite admissibles) et contre la défibrillation.

Capteurs et accessoires de pression	Réf.
Réutilisable	
Capteur de pression réutilisable sensibilité de 5 $\mu\text{V/V/mmHg}$	CPJ840J6
Dômes de pression stériles à usage unique pour CPJ840J6 (sachet de 50)	CPJ84022
Support de capteur pour CPJ840J6 (boîte de 4)	CPJ84046
Montage sur pied à perfusion pour CPJ840J6	CPJ84447
À usage unique (UE/AELE uniquement. Non disponible aux États-Unis.)	
Kit de capteurs à usage unique, une ligne de pression (20)	M1567A
Kit de capteurs à usage unique, deux lignes de pression (20)	M1568A
Support de capteur pour M1567/8A	M2271A
Montage sur pied à perfusion pour M1567/8A	M2272C
Câble adaptateur pour kit de capteurs à usage unique, 3 m pour M1567/8A	M1634A

**Philips Medical Systems, une division de
Royal Philips Electronics**

Vous êtes intéressés ?

Vous voulez en savoir plus sur nos produits innovants ?

Alors, n'hésitez pas à nous contacter. Nous restons à
votre disposition pour répondre à vos questions.

Sur Internet

www.medical.philips.com

Par courrier électronique

medical@philips.com

Par télécopie

+31 40 27 64 887

Par courrier

Philips Medical Systems
Global Information Center
P.O. Box 1286
5602 BG Eindhoven
Pays-Bas

Amérique latine
Tél. : +55 11 2125 0764

Amérique du Nord
Tél. : +1 800 229 6417

Asie
Tél. : +852 2821 5888

Belgique/Luxembourg
Tél. : +32 2 575 7100

Canada
Tél. : 800 291 6743

Europe, Moyen-Orient, Afrique
Tél. : +49 7031 463 2254

France
Tél. : 825 89 43 43

Suisse romande
Tél. : 800 80 10 23



Le M8102A est conforme aux exigences essentielles
de la Directive européenne 93/42/CEE du 14 juin
1993 relative aux dispositifs médicaux.



© 2007 Koninklijke Philips Electronics N.V.
Tous droits réservés.

Philips Medical Systems Nederland B.V. se réserve le droit d'apporter des modifications aux caractéristiques et/ou d'arrêter la production de tout
produit, à tout moment, et sans obligation de préavis et ne pourra être tenue pour responsable de toute conséquence résultant de l'utilisation de cette
publication.

Imprimé aux Pays-Bas.
4522 962 26702 AUG 2007